

# VALOR PRONÓSTICO DE LOS DEPOSITOS DE C3 y C4d EN LAS BIOPSIAS DE PROTOCOLO EN PACIENTES TRASPLANTADOS DE CORAZÓN

---

**H. Capellades<sup>1</sup>, M. Rivas<sup>1</sup>, V. Brossa<sup>1</sup>, F. Lozano<sup>2</sup>, S. Mirabet<sup>1</sup>, C. Roldan<sup>2</sup>, L. Lopez<sup>1</sup>, C. Gelpi<sup>2</sup>, A. Mozos<sup>3</sup>, E. Roig<sup>1</sup>**

**Servicios de <sup>1</sup>Cardiología, <sup>2</sup>Inmunología, <sup>3</sup>Anatomía Patológica**

**Hospital Santa Creu i Sant Pau, Barcelona**

# Introducción

- El rechazo mediado por anticuerpos(AMR) es una entidad infradiagnosticada.
- Definida por la presencia de depósitos de complemento+ Ac. Antidonante específico (DSA) +/- disfunción del injerto.
- Se ha correlacionado con peor pronóstico y desarrollo de enf. vascular del injerto.

# Objetivos

- Correlacionar los depósitos de complemento (C3 y C4d) de forma aislada en las BEM de protocolo con el desarrollo de:
  - EVI
  - Disfunción del injerto
  - Mortalidad
  - Clínica de IC

# Material y métodos

- **Inclusión:** desde marzo 2010 hasta octubre 2013.
- **Exclusión:** fallecidos primeros 3 meses tras la cirugía.
- **IF+:** presencia de C3 y C4d en depósitos multifocales y/o difusos.
- **Disfunción del injerto:** FEVI <55% o descenso > al 25% por ecocardiograma.
- **EVI:** clasificación ISHLT con coronariografía o TCMD.

# Material y métodos

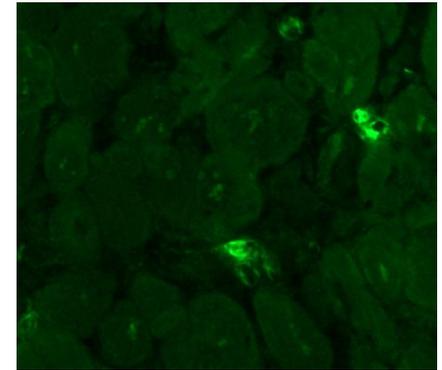
Grade	Pathologic features of AMR <sup>1</sup>
pAMR 0 Negative for pathologic AMR	Negative histologic and immunopathologic findings
pAMR 1 (H+): Histopathologic AMR	Positive histologic findings alone
pAMR 1 (I+): Immunopathologic AMR	Positive immunopathologic findings alone
pAMR 2 Pathologic AMR	Both histologic and immunopathologic findings
pAMR 3 Severe pathologic AMR	Interstitial hemorrhage, edema, capillary fragmentation, mixed inflammatory infiltrates, endothelial cell pyknosis/karyorrhexis

# Resultados

- Se estudiaron 44 pacientes con TC y 195 biopsias.
- Edad media de  $54 \pm 13$  años.
- 74% varones.
- Seguimiento medio de  $2,5 \pm 1,1$  años.

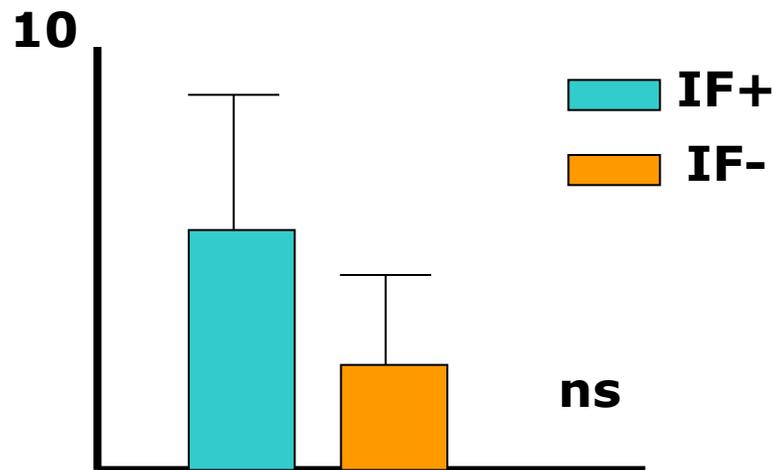
# Resultados

- 25 pacientes (57%) presentaron IF+.
- EVI 7 TC (15%).
- Exitus 7 TC (15%).
- En 2 pacientes se detectaron DSA que posteriormente se negativizaron.
- Ningún paciente presentó criterios histológicos de pAMR.



# Resultados

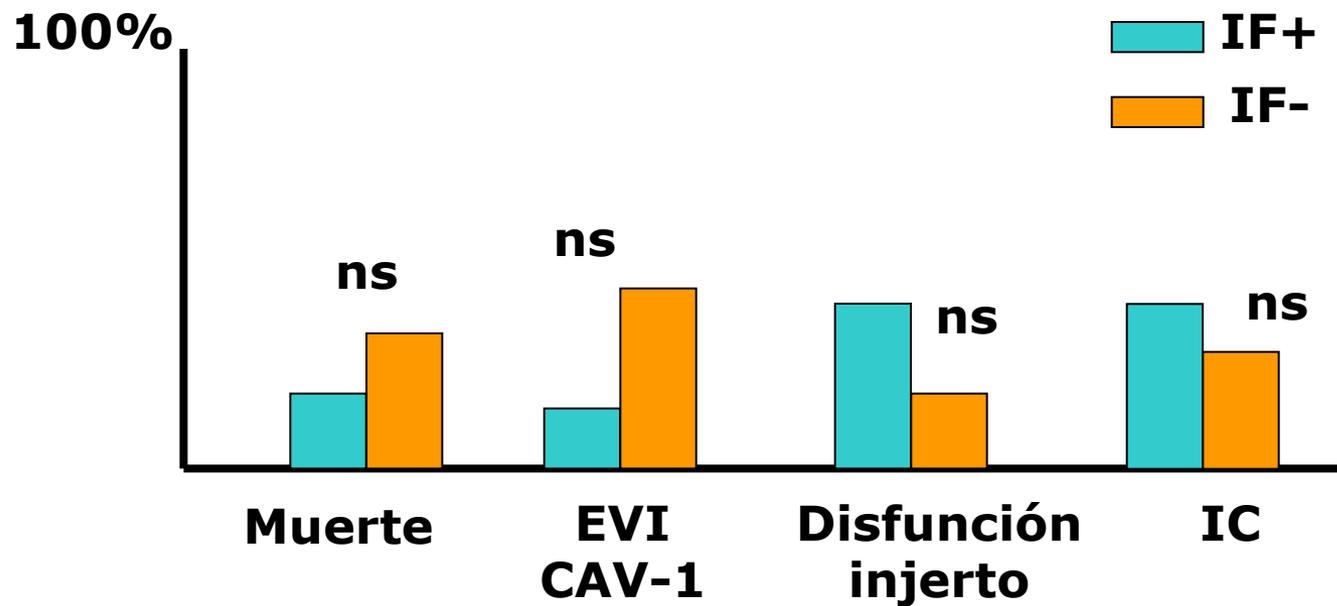
La IF+ (pAMR-1) no se correlacionó  
score de rechazo agudo



**SRA:**  
**n° BEM >2R /**  
**N°total de BEM**

# Resultados

La IF+ (pAMR-1) no se correlacionó con:



# Conclusiones

- Un alto % de pacientes presentaron IF +(pAMR-1) en las BEMs de protocolo.
- La IF+ de forma aislada (pAMR-1) no se correlacionó en nuestra serie con peor pronóstico
- Son necesarios estudios con mayor número de pacientes y un seguimiento mas largo para confirmar la hipótesis.



# Gracias por su atención



SOCIETAT  
CATALANA DE  
TRASPLANTAMENT

13

CONGRESO  
BARCELONA  
18-20 MARZO 2015



HOSPITAL DE LA  
SANTA CREU I  
SANT PAU

UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA